potwierdzenie wpływu do komisji/data wpływu

……
miejscowość/data

Wniosek o wgląd do pracy z egzaminu eksternistycznego

Dane zdającego (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko

Imię/imiona

Numer PESEL

Numer telefonu kontaktowego

Adres mailowy

Adres zamieszkania .....

.....

Proszę o umożliwienie wglądu do pracy egzaminacyjnej z zakresu (zamalować odpowiednie pole):

☐ szkoły podstawowej ☐ gimnazjum

☐ liceum ogólnokształcącego

☐ zasadniczej szkoły zawodowej (tylko przedmioty ogólnokształcące)

z przedmiotu:

.....

.....
(podać nazwę przedmiotu)

.....
podpis zdającego

Data ustalenia wglądu: .....

Wyznaczony termin wglądu: .....

Czytelny podpis osoby umawiającej wgląd: .....